



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Ansiedad de las madres en tiempos de pandemia en el asentamiento  
humano Rinconada del Sol San Juan de Lurigancho Lima 2021

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

**AUTORA:**

Mitma Condoli, Rutmaria (orcid.org/0000-0002-9405-8216)

**ASESORA:**

Dra. Obando Zegarra, Roxana (orcid.org/0000-0003-2380-627X)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Mental

**LIMA-PERÚ**

2021

## **DEDICATORIA**

Dedico este presente trabajo a Dios, a mis padres y mis compañeros, quienes cada día me brindaron su apoyo, motivación y comprensión para seguir con mi carrera profesional. Así mismo, a la Dra. Roxana Obando Zegarra, por su gran apoyo y enseñanza.

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, agradezco a Dios por las experiencias vividas durante estos 5 años de carrera, el cual me permitió desarrollarme profesionalmente; además de conocer excelentes maestros (as), quienes formaron parte de mi formación académica y en el desarrollo de mi tesis y por último a mis compañeros (as), los cuales me brindaron su apoyo para culminar con éxito mi carrera profesional de enfermería.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iii
ÍNDICE DE TABLAS.....	v
ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS.....	vi
RESUMEN .....	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	4
III. METODOLOGÍA .....	9
3.1 Tipo y diseño de la investigación.....	9
3.2 Variables y Operacionalización .....	9
3.3 Población muestra y muestreo.....	10
3.4. Técnicas de instrumentos de recolección de datos .....	11
3.5. Procedimiento .....	11
3.6. Método de análisis de datos .....	11
3.7. Aspectos éticos .....	12
IV. RESULTADOS.....	13
V. DISCUSIÓN.....	17
VI. CONCLUSIONES .....	20
VII. RECOMENDACIONES .....	21
REFERENCIAS	
ANEXOS	

## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Generalidades sociodemográficas	13

## ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS

	Pág.
Gráfico 1. Niveles de ansiedad de las madres	14
Gráfico 2. Niveles de Ansiedad/Estado en la muestra estudiada	15
Gráfico 3. Niveles de Ansiedad/Rasgo en la muestra estudiada	16

## RESUMEN

Un contexto de pandemia como la COVID-19 y aislamiento social puede potenciar la tríada emocional de ansiedad, miedo y angustia, ante la incertidumbre, los problemas económicos, el exceso de información y la escolaridad en línea, entre otros factores en las madres del Asentamiento Humano Rinconada del Sol de San Juan de Lurigancho, han repercutido y afectado el bienestar emocional y psicológico. **Objetivo:** Identificar el nivel de ansiedad de las madres durante la pandemia en el Asentamiento Humano Rinconada del Sol San Juan de Lurigancho, Lima – 2021. **Metodología:** es de corte transversal. **Resultados:** se obtuvo que hay presencia de ansiedad con un 36,67% (22) en el nivel alto y el 60% (36) en el nivel medio, encontrándose además el 3,33% (2) en nivel bajo. Así mismo, en la dimensión Ansiedad/Estado; el 18,33% (11) presenta un nivel alto, mientras que el 61,67% (37) en un nivel medio y solo el 20% (12) en nivel bajo. Y por último en la dimensión Ansiedad/Rasgo un 45% (27) presento un nivel alto, mientras que un 48,33% (29) nivel medio y un 6,67% (4) con nivel bajo. **Conclusiones:** Las madres de familia del AA. HH Rinconada del Sol San Juan de Lurigancho, presentaron en su mayoría niveles altos de ansiedad, el cual indica que la ansiedad puede repercutir en la salud mental del ser humano, esto podría conllevarlos a factores predisponentes en el futuro de padecer trastorno de salud mental. Estos niveles altos son ocasionados en las madres por no contar con un acceso adecuado a las nuevas tecnologías y recursos en el hogar.

**Palabras clave:** Pandemia, Ansiedad, Miedo, Ansiedad/Estado, Ansiedad/Rasgo, Madres.

## ABSTRACT

A context of a pandemic such as COVID-19 and social isolation can enhance the emotional triad of anxiety, fear and anguish, in the face of uncertainty, economic problems, excess information and online schooling, among other factors in the mothers of the Settlement. Human Corner of the Sun in San Juan de Lurigancho, have had repercussions and affected the emotional and psychological well-being. Objective: To identify the level of anxiety of mothers during the pandemic in the Rinconada del Sol San Juan de Lurigancho Human Settlement, Lima - 2021. Methodology: it is cross-sectional. Results: it was obtained that there is a presence of anxiety with 36.67% (22) at the high level and 60% (36) at the medium level, also finding 3.33% (2) at a low level. Likewise, in the Anxiety/State dimension; 18.33% (11) have a high level, while 61.67% (37) have a medium level and only 20% (12) have a low level. And finally, in the Anxiety/Trait dimension, 45% (27) presented a high level, while 48.33% (29) had a medium level and 6.67% (4) had a low level. Conclusions: The mothers of the AA family. HH Rinconada del Sol San Juan de Lurigancho, presented mostly high levels of anxiety, which indicates that anxiety can affect the mental health of the human being, this could lead to predisposing factors in the future of suffering from mental health disorder. These high levels are caused in mothers by not having adequate access to new technologies and resources at home.

Keywords: Pandemic, Anxiety, Fear, Anxiety/State, Anxiety/Trait, Mothers



## I. INTRODUCCIÓN

La ansiedad representa una emoción que constituye una respuesta natural con capacidad de adaptación a diversos escenarios que se presentan en la cotidianidad de las personas. Sin embargo, cuando la ansiedad se vuelve excesiva o persistente, puede interferir en la vida cotidiana y generar un impacto nocivo en la plenitud de la vida. La presencia prolongada de ansiedad puede generar síntomas físicos y psicológicos adicionales, por ejemplo, fatiga, insomnio, entre otros. Además, la ansiedad puede causar impacto en el rumbo diario de las personas y convertirse en un problema mayor <sup>(1)</sup>. Cuando la ansiedad no es superada, puede transformarse en un problema más complejo que requiere la atención de especialistas en salud mental, como psicólogos o psiquiatras <sup>(2)</sup>.

De acuerdo a la (OMS) la ansiedad perturba a más de 260 millones de personas, daña la salud mental y afecta la calidad existencial de quienes la padecen <sup>(3)</sup>. La pandemia Covid-19 ha tenido un impacto desfavorable para la salud mental de las personas, debido a las medidas restrictivas adoptadas para evitar la propagación del virus. El aislamiento social, la falta de contacto con amigos y familiares, la incertidumbre sobre el futuro y la inquietud por la salud y la seguridad personal han generado un clima negativo que ha perjudicado la salud mental de cuantiosas personas. Esto ha llevado a un aumento de complicaciones en la salud mental como la ansiedad <sup>(4)</sup>.

En países centroamericanos se evidenció que madres y padres de familia asistiendo o ayudando a sus hijos con la conexión mediante dispositivos tecnológicos para establecer una educación virtual o a distancia debido a las restricciones sanitarias, evidenciándose además, que al tener una mayor colaboración de las madres de familia, en asuntos de la casa y apoyo a los hijos, reportaron altos índices de ansiedad tal es así que el 28.0% de estas madres expresaron tener tristeza, un 15.0% evidenciaron no conciliar el sueño por el insomnio, el 27.0% presentaron angustia afectando su nivel de vida <sup>(5)</sup>.

Una realidad similar es evidenciada en México debido a que uno de los mayores problemas es la ansiedad, llegando a afectar al 14.3% de personas <sup>(6)</sup>. Por otro lado,

los datos proporcionados por Organización Panamericana de Salud (OPS) ha reportado que bordean los 350 millones los afectados con enfermedades mentales, en el mundo; situación que también se visualiza en países sudamericanos en los que el 5.0% de personas mayores son afectadas con problemas de salud mental y el 60.0% no cuentan con ayuda profesional para salir de este problema <sup>(7)</sup>.

A nivel nacional, las circunstancias sanitarias actuales no dejan de preocupar, sin embargo, no se debe desmerecer la atención de la salud como por ejemplo el relacionado con la salud mental materna, la situación vivida en pandemia, ocasionó no solo la restricción social, sino también limitó los servicios sanitarios, y la atención que recibieron las personas fue deficiente, por lo que se necesita tomar en cuenta lo vivido para evitar desatención de las poblaciones menos favorecidas <sup>(8)</sup>.

En el contexto local, la realidad es similar. Así, en el pueblo joven conocido como AA. HH “Rinconada del Sol” perteneciente a San Juan de Lurigancho, se ha observado que las personas muestran ansiedad, en especial, las madres, quienes, por ser responsables del hogar, se encargan de diversas actividades, como el cuidado de los hijos, la elaboración de alimentos y actividades relacionadas con el apoyo a los hijos en la educación, incluyendo la situación sanitaria, lo que ha afectado en gran medida en la salud mental, ocasionándole presencia de ansiedad.

Por lo expuesto se planteó como pregunta general: ¿cuál es el nivel de ansiedad de las madres en tiempos de pandemia en el AA. HH. Rinconada del sol San Juan de Lurigancho Lima 2021?, En la misma línea, se planteó las siguientes preguntas secundarias: a) ¿Cuál es el nivel de ansiedad estado?; b) ¿Cuál es el nivel de ansiedad rasgo?

La presente investigación tiene un sustento teórico porque se ha documentado en teorías actuales y relevantes que ayudan a comprender la naturaleza del problema. Dichas teorías como la de Linda Richardson son fundamentales para explicar porque las madres de familia que cuidan a sus hijos y hacerse cargo de la familia son quienes han tenido sensaciones elevadas de ansiedad durante el Covid-19.

Por otro lado, el estudio se respalda en lo metodológico, puesto que el enfoque cuantitativo utilizado, el diseño no experimental y el nivel descriptivo permitieron alcanzar los objetivos planteados. Además, la aplicación de instrumentos con validez y confiabilidad garantizó la obtención de resultados precisos que pueden ser utilizados para evaluar y diagnosticar la situación problemática en cuestión.

En el ámbito práctico, los resultados son importantes, porque a partir de ellos, las autoridades del asentamiento podrán actuar prontamente para llevar esta preocupación a las entidades de salud a fin de plantear estrategias de solución que permitan reducir los índices de ansiedad de las madres de familia de esta localidad.

Respecto a lo considerado, se formuló como principal objetivo: Identificar el nivel de ansiedad de las madres durante la pandemia en el asentamiento humano Rinconada del sol, San Juan de Lurigancho, Lima 2021; del mismo modo, como objetivos secundarios: a) identificar el nivel de ansiedad estado; b) identificar el nivel de ansiedad rasgo.

## II. MARCO TEÓRICO

En cuanto a los trabajos previos, destacan los aportes de: Vara T., et al. (2021) desarrollaron un estudio en Lima y plantearon como objetivo de su investigación, evaluar la ansiedad en embarazadas que acuden a un hospital del Callao durante el Covid - 19, dicha investigación se desarrolló a nivel descriptivo y participaron 350 mujeres en cinta atendidas en consultorios de ginecología y obstétrica, cuyas edades bordean los 14 a 42 años. En relación a los resultados, se pudo conocer que, en su mayoría, es decir el 76.3% de mujeres mostraron un nivel moderado de ansiedad, el 14.3% presentaron leve nivel y el 9.4% evidenciaron un alto nivel de ansiedad. Respecto de la ansiedad rasgo, el 76.3% de mujeres mostraron tener un nivel moderado, y en relación a la ansiedad estado, el 66.0% también obtuvo un nivel moderado, llegando a la conclusión de que la pandemia ha incidido en la salud mental de las embarazadas que acuden al hospital del Callao, y que la mayoría de estas mujeres experimentaron niveles moderados de ansiedad <sup>(9)</sup>.

De igual manera, Nunton et al., (2020) desarrollaron una investigación en Lima con el afán de evaluar el impacto psicológico de madres gestantes atendidas en un establecimiento de salud durante la pandemia. El estudio fue descriptivo transversal y contó con la participación de 237 mujeres con edades entre 15 y 43 años, y los resultados mostraron que el 81.4% de madres presentaron ansiedad cognoscitiva con probable depresión, concluyendo que la pandemia creó escenarios desfavorables para la salud, siendo de preocupación este hallazgo ya que, al estar embarazadas, los fetos pueden verse también comprometidos con su salud <sup>(10)</sup>.

Por su parte, Vega et al, (2020) efectuaron una indagación en Lima sobre la ansiedad en adolescentes en preñez durante el Covid-19, para ello, el estudio fue descriptivo transversal en el que participaron 45 adolescentes embarazadas atendidas en un hospital, cuyos hallazgos permitieron conocer que el 82.8% de encuestadas mostraron ansiedad grave, y el 68.9% de informantes evidenciaron un nivel severo, llegando a la conclusión de que la población de adolescentes en preñez también son afectadas de la ansiedad en altos niveles <sup>(11)</sup>.

De igual manera, Oblitas G. et al., (2020) en su estudio efectuado en Chota, planteó como objetivo identificar el nivel de ansiedad en adultos en el transcurso de la pandemia en el que las personas estuvieron en aislamiento social, para ello, efectuó una investigación descriptiva enfocándose en una muestra de 67 individuos, cuyos resultados reportados indicaron que el 43.3% de informantes presentaron ansiedad; en el 20.9% fue leve, en el 13.4% fue moderada y en el 9.0% fue severa. Estos resultados indican que, debido al aislamiento por la pandemia, las personas sufrieron de un impacto negativo, provocándose niveles de ansiedad <sup>(12)</sup>.

En la misma línea de trabajos previos, Crisóstomo N. (2021) abordó un estudio en Lima, sobre la ansiedad y la adaptabilidad prenatal en adolescentes, para ello, el estudio fue descriptivo transversal y como muestra llegaron a participar 200 adolescentes embarazadas entre 14 y 17 años, cuyos resultados demuestran que un 8.5% de informantes presentaron ansiedad estado y el 13.0% evidenciaron ansiedad rasgo. Estos hallazgos indican que la ansiedad es un problema común en las adolescentes embarazadas y que puede tener consecuencias negativas tanto para la salud materna e infantil <sup>(13)</sup>.

Así también, Cameron et al. (2020) en su investigación realizada en Canadá, se enfocaron en una investigación sobre la angustia psicológica, así como evaluaron el uso de servicios de salud mental. Para ello convocaron la participación de 640 madres, con hijos de entre 0 y 15 años de edad y los resultados de este estudio, evidenció un índice de prevalencia de la ansiedad con un 36.7%, llegando a la conclusión que los niveles de ansiedad obtenidos en comparación con años anteriores a la pandemia fueron menores <sup>(14)</sup>.

Por su parte, Dagklis et al. (2020) hicieron un estudio en Grecia y evaluaron a las madres con hijos de 2 a 12 años. Los resultados indicaron que el 54,8% de las madres evaluadas en el estudio presentaron leve nivel de ansiedad-estado, así como el 34.6% de encuestadas reportaron un nivel leve de ansiedad-rasgo; lo que sugiere que la pandemia ha tenido un impacto desfavorable en la salud mental de las madres. El

estudio concluyó que existe un nivel de ansiedad que preocupa debido a sus consecuencias negativas para la salud de los individuos <sup>(15)</sup>.

En la misma línea, Preis et al., (2020) abordaron un estudio en Inglaterra sobre el estrés y ansiedad prenatal de las madres con parto prematuro durante la pandemia Covid-19. En la etapa prenatal, la ansiedad bordea del 21.0% al 25.0%. En relación a los resultados, el 21.1% de mujeres presentaron mínima ansiedad, el 35.6% informaron ansiedad leve, y el 21.6% evidenciaron un nivel severo de ansiedad; estos hallazgos sugieren que hubo una mayor prevalencia durante la pandemia a comparación con años anteriores <sup>(16)</sup>.

De igual manera, Level C. (2019) llevó a cabo una indagación en Canadá, con el objetivo de indagar la prevalencia de ansiedad de mujeres embarazadas atendidas en el transcurso de la pandemia, llevándose a cabo una investigación descriptiva transversal en una muestra de 129 mujeres en preñez; cuyos resultados, muestran que el 53.8% de encuestadas presentan un nivel gravoso de ansiedad, el 17.0% un nivel moderado; llegando a la conclusión de que las mujeres en preñez durante la cuarentena estuvieron afectadas por altos niveles de ansiedad <sup>(17)</sup>.

Así también, Rodríguez M. (2021) realizó una investigación en Argentina, a fin de analizar la ansiedad rasgo estado en una población de argentinos durante la pandemia, efectuándose un estudio descriptivo, y contó con una muestra de 712 individuos entre 17 y 84 años, cuyos resultados informados indicaron que el 34.4% de los encuestados presentaron un nivel medio de ansiedad, mientras que el 10.4% presentó un nivel bajo y el 81.6% un nivel alto, llegando a la conclusión de que la población femenina fue la mayor afectada con la ansiedad <sup>(18)</sup>.

La ansiedad es una serie de estados emocionales que se encuentran asociados a la incertidumbre, vale decir, enfocado en eventos que pueden ocurrir en el futuro; mientras que el miedo o temor, vienen a ser ciertas emociones que no se explican fácilmente pero que se siente de forma automática, siendo esta una reacción de alarma en relación de una situación presente que el individuo percibe como peligrosa; por otro lado, la ansiedad puede considerarse de carácter adaptativo, ya que la persona que

presiente que tiene que enfrentar una situación, puede anticipadamente prepararse para ello por lo que se ajusta a la situación.

Para la NANDA la ansiedad es concebida como una sensación que es una réplica emocional que se describe por sentimientos de aprensión, inquietud y otros similares que anticipan una situación peligrosa; vale decir, que las personas cuando sienten peligro surgen una reacción de advertencia que funciona como una señal anticipada y que permite a las personas adoptar una medida adecuada para hacer frente a la circunstancia amenazante.

De acuerdo al DSM - IV la ansiedad es definida como aquellos sentimientos que una persona presiente, como el miedo, la demasiada inquietud, la sudoración, la taquicardia, lo cual es inconveniente para el ser humano porque deteriora el desarrollo cognitivo. Por otro lado, menciona que es una emoción anormal que siente un individuo, ya que tiene la finalidad de estimular al organismo frente a una amenaza (Amad, 2014).

Desde la postura del modelo cognitivo cuyo exponente es Beck y Clark (2012) sostienen que la ansiedad es básicamente un producto o resultado de la información que es procesada por un sistema de procesamiento, mediante el cual se interpreta la situación como amenazante que puede afectar a la persona.

De la forma similar, el Psicoanalista Sigmund Freud, nos da a saber que son expresiones, desagradados y conflictos entre impulsos que se encuentran frenados en el inconsciente y que conservan una determinada conducta. Así, la ansiedad desde la postura psicoanalista representa el miedo que siente la persona cuando esté enfrenta o situaciones difíciles en el entorno que lo rodea (Vílchez, 2020).

El enfoque conductista determina a la ansiedad; que son réplicas de comportamientos adquiridos por las experiencias y mezclado a los estímulos que perjudican como: temor, miedo, incertidumbre. La ansiedad según la teoría conductual explica que las conductas que se asimilaron erradamente, y que implica asociar estímulos con situaciones difíciles, desastrosos, lamentables y/o amenazante de forma que cuando

se producen contactos con estos estímulos forjan la angustia y entre otras emociones negativos (García, 2014).

Linda Richardson fue pionera en los estudios de pacientes que padecen de trastornos mentales. El aporte de esta notable psiquiatra refiere del cuidado de enfermería y además remarca la necesidad de reconocer que todas las personas tienen derechos iguales, en especial, las personas que padecen de trastornos mentales merecen un trato humanizado como cualquier otro enfermo, es decir, evitando la discriminación <sup>(19)</sup>.

En la misma línea de aportes, Peplau, también reafirma el papel de la enfermería; ésta situación corresponde al cuidado único y humanizado por que las personas son seres vivos con distintas cualidades positivas o negativas a pesar de ello necesitan apoyo sin distinción alguna, por lo tanto, el personal sanitario en principal enfermería está capacitado para poder resolver las dolencias, molestias y las inconveniencias que presentan los pacientes que padecen cuadros de ansiedad. <sup>(20)</sup>

Para Kimbrel (2007) las madres de familia con ansiedad son aquellas mujeres que presentan habitualmente sentimientos como aprehensión, incomodidad, aburrimiento, preocupación desesperación, con la sensación de sentir amenazas que pueda ser activado por algo suceso espontáneo. Así mismo, experimentan inquietudes muy profundas e irracionales, porque sienten frustración en no poder solucionar problemas que se presentan en su hogar. A pesar de las molestias y momentos no favorables para su bienestar emocional las madres de familia cumplen con las responsabilidades y deberes del hogar. <sup>(21)</sup>.

La ansiedad presenta dos formas, la primera denominada estado que describe la parte subjetiva de las emociones y resalta que es una respuesta ante algo que se presenta como amenazante, lo que activa el sistema nervioso <sup>(22)</sup>; mientras que Spielberger refiere de la evaluación en tiempo actual <sup>(23)</sup>; y una segunda forma denominada rasgo como un tipo de ansiedad que no se encuentra vinculado con la situación sino más bien con la personalidad <sup>(24)</sup>; así, las personas que tienen rasgos de ansiedad son más proclives a sufrir estrés <sup>(25)</sup>.



### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y diseño de la investigación

El enfoque fue cuantitativo debido a la necesidad de evaluar la variable de estudio, por ello, se realizan estimaciones o mediciones, y se emplean herramientas estadísticas para analizar propiedades o comportamientos de la variable <sup>(26)</sup>. Debido a ello se realizó la medición a la variable ansiedad de las madres en sus dos dimensiones que son ansiedad estado/rasgo, a fin de probar las hipótesis planteadas.

La investigación fue básica, y está basada en la comprensión de la problemática y de la búsqueda de la verdad que la explique <sup>(27)</sup>.

El Diseño fue no experimental, porque el estudio se caracteriza por la no intervención de la investigadora, ya que su función sólo es observar y evaluar mediante mediciones, sin intervenir sobre la variable <sup>(29)</sup>. El corte empleado fue transversal, porque recolecta datos en un solo momento, en un tiempo único. Sus propósitos son describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado.

Es de nivel descriptivo, porque se enfoca en describir las características o peculiaridades relevantes para el estudio de una muestra en particular <sup>(28)</sup>.

#### 3.2 Variables y Operacionalización

**Variable:** Nivel de Ansiedad

- **Definición conceptual:** Es una emoción desagradable causada por un estímulo externo donde la persona lo caracteriza como amenaza, puesto que produce cambios fisiológicos y conductuales en el sujeto (Spielberg, 1980).
- **Definición operacional:** Se midió a través del Inventario ansiedad rasgo-estado (IDARE/STAI) el cual consintió en catalogar a los individuos, de acuerdo rangos y sus respectivos niveles de ansiedad.

**Indicadores:**

**Dimensión 1 (Ansiedad/Estado):** tensión, contraído, alterado, preocupación del futuro, ansioso, insatisfacción, aturdimiento y sobre excitación, tristeza, intranquilidad, impulsividad y preocupación

**Dimensión 2 (Ansiedad/Rasgo):** se siente mal, se cansa rápidamente, deseos de llorar sin motivos, invalidación personal, falta de decisión, desmotivado, percepción de varios problemas, preocupación excesiva, magnifica los problemas, desconfianza de sí mismo, dificultad para enfrentar crisis.

**Escala de medición:** Ordinal

### 3.3 Población muestra y muestreo

**Población:**

Está compuesta por un total de 300 madres del AA. HH “Rinconada del Sol” de San Juan de Lurigancho.

**Criterio de inclusión:**

Se incluyeron a madres, con algún hijo asistiendo a clases escolares, considerándose tanto a madres que trabajan y no; además de incluir a las madres que aceptaron firmar el consentimiento informado.

**Criterio de exclusión:**

Se excluyeron a madres adultas mayores de 60 años, de igual manera, a aquellas madres quechua hablantes.

**Muestra:**

La muestra representa un subgrupo, es decir, una porción que es extraída de la población y sobre el que se realizaron las encuestas.

Para la presente investigación, se trabajó con 60 madres y el cálculo se estimó mediante la fórmula:

$$n = \frac{z^2 * N * p * q}{e^2(N - 1) + z^2 * p * q}$$

**Unidad de análisis:** Madre gestante del AA. HH “Rinconada de Sol” de San Juan de Lurigancho.

### **3.4. Técnicas de instrumentos de recolección de datos**

Para el estudio se aplicó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario: Escala de inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI) que contiene 40 preguntas, donde las primeras 20 preguntas miden el grado de Ansiedad-Estado y los 20 siguientes mide la Ansiedad-Rasgo, El instrumento fue tomado de Arias (1990), que utilizó para realizar estudios en diferentes países como: Argentina, Ecuador, México y Perú con un solo fin, lo cual fue probar la validez del IDARE, en Perú su fiabilidad y puntuación obtenida del alfa de Cronbach de 84 para ansiedad-rasgo así mismo un 87 para ansiedad-estado. Las puntuaciones conseguidas se clasificaron por medio de las siguientes escalas Ansiedad-Rasgo: Alto:61-80, Medio: 41-60, Bajo: 20-40 a sí mismo en la Ansiedad-Estado: Alto: 61-80, Medio: 41-60, Bajo: 20-40. La evaluación duró 20 minutos aproximadamente.

### **3.5. Procedimiento**

Para la investigación se efectuaron los siguientes procedimientos: a) se solicitó autorización a realizar encuestas mediante un documento enviado al dirigente de la comunidad; y en la reunión de coordinación se brindó la información concerniente al propósito del estudio y otros detalles, a los dirigentes del asentamiento, quienes ofrecieron apoyar a la investigadora; b) se realizó un acercamiento a las madres visitándolas en los comedores populares y se solicitó con la coordinadora el padrón de madres empadronadas; c) las encuestas se realizaron previa coordinación de disponibilidad de las madres y por ello se les buscó en su domicilio, se les aplicó el consentimiento informado, lo leyeron y aceptaron llenar las encuestas.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Los datos que se lograron obtener mediante aplicación de cuestionarios, fueron analizados con uso de programas, el primero fue el Excel a través del cual fue diseñado una base de datos y el segundo fue el SPSS v.25, que permitió efectuar todos los análisis estadísticos. El análisis fue de tipo descriptivo, se realizaron la distribución de frecuencias y se presentaron en tablas y figuras.

### **3.7. Aspectos éticos**

Como principales consideraciones éticas se tomó en cuenta: a) principio del respeto a la autonomía, debido a ello, se habló con las madres del asentamiento, invitándoles mediante un proceso de sensibilización a participar del estudio, respetando en todo momento su libre elección de participar; b) beneficencia, el estudio será provechoso porque de aquí nacerán estrategias para afrontar la ansiedad de las madres; c) no maleficencia, ya que, no se realizó ninguna actividad o procedimiento que ponga en riesgo a las madres, es decir se realizó las encuestas solo pensando en el bienestar de ellas; d) consentimiento informado, que es un documento físico o digital, que contiene la aceptación firmada o expresada de participar en el estudio.

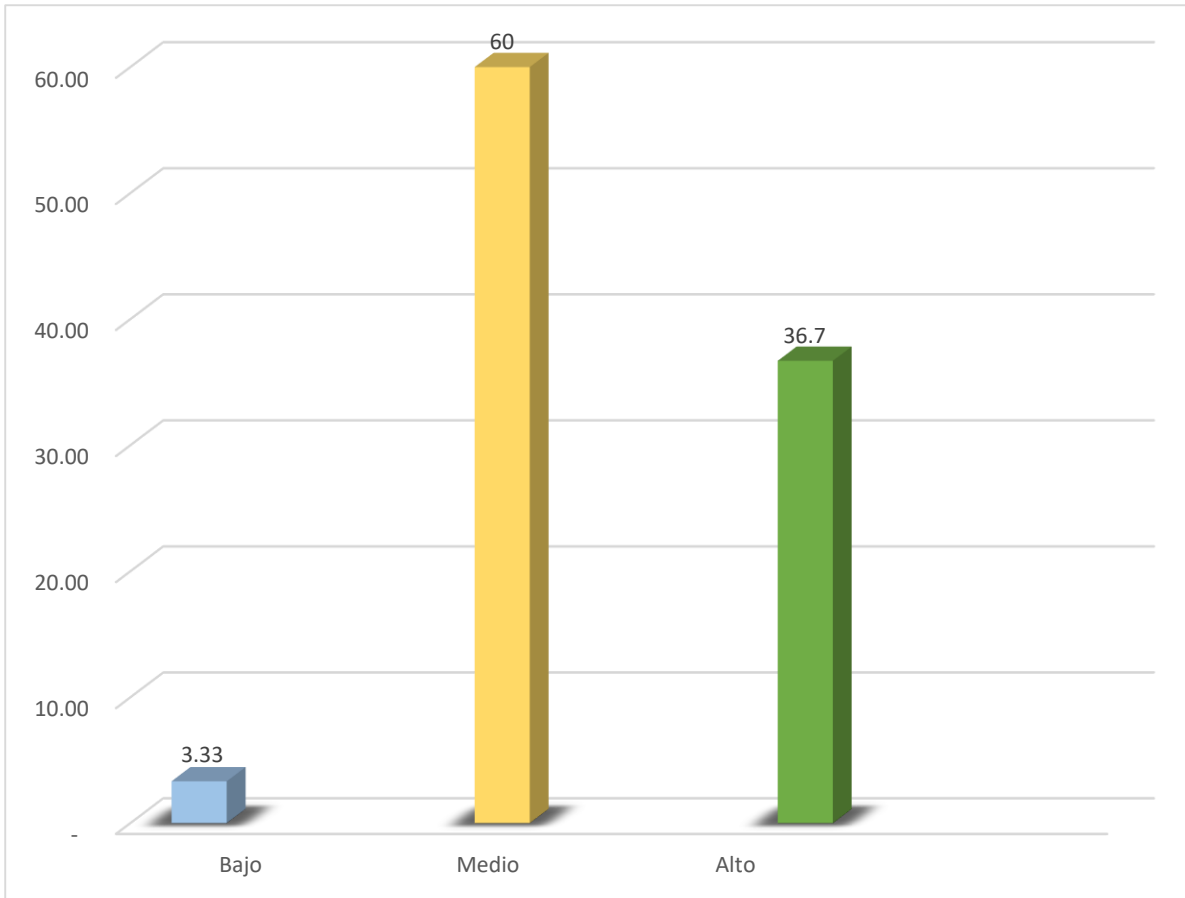
#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1.** Generalidades sociodemográficas

	f	%
Rango / Edad		
20 a 29 años	16	26.7
30 a 39 años	20	33.3
40 a 49 años	17	28.3
50 a 59 años	7	11.7
Estado Civil		
Soltera	18	30
Casada	18	30
Divorciada	5	8.3
Conviviente	19	31.66
N° de Hijos		
1 a 2	24	40
3 a 4	27	48.33
5 a más	7	11.66
Grado de Instrucción		
Sin instrucción	10	16.67
Primaria	28	46.67
Secundaria	13	21.66
Estudios superiores	9	15
Situación Laboral		
Trabaja	23	38.33
No trabaja	37	61.67

De todas las madres encuestadas en tiempos de pandemia del AA. HH Rinconada del Sol San Juan de Lurigancho, tenemos en el Rango de Edad, que el 33.3% (20) se encuentra entre los 30 a 39 años, 28.3% (17) entre los 40 a 49, así mismo, un 26,7% (16) se encuentra entre los 20 a 29 años y por último se evidencia que un 11.7% (7) con edades de 50 a 59 años. Estado civil se encuentran que un 31% de las madres son convivientes, un 30% son casadas y solteras en tanto que un 8.3% son divorciadas. En cuanto a número de hijos el 48.33% (27) tiene de 1 a 2 hijos, así mismo el 40% (24) de 3 a 4 hijos y por último 11.66% (7) tiene de 5 a más. Respecto al grado de educación, el 46.67% (28) han logrado la primaria completa, el 21.66% consiguieron la secundaria completa, el 16.67% (10) indicaron no poseer estudios y solo el 15% (9) realizaron estudios superiores. Y por último en situación laboral el 61.67% (37) no trabaja y un 38.33% (23) trabaja.

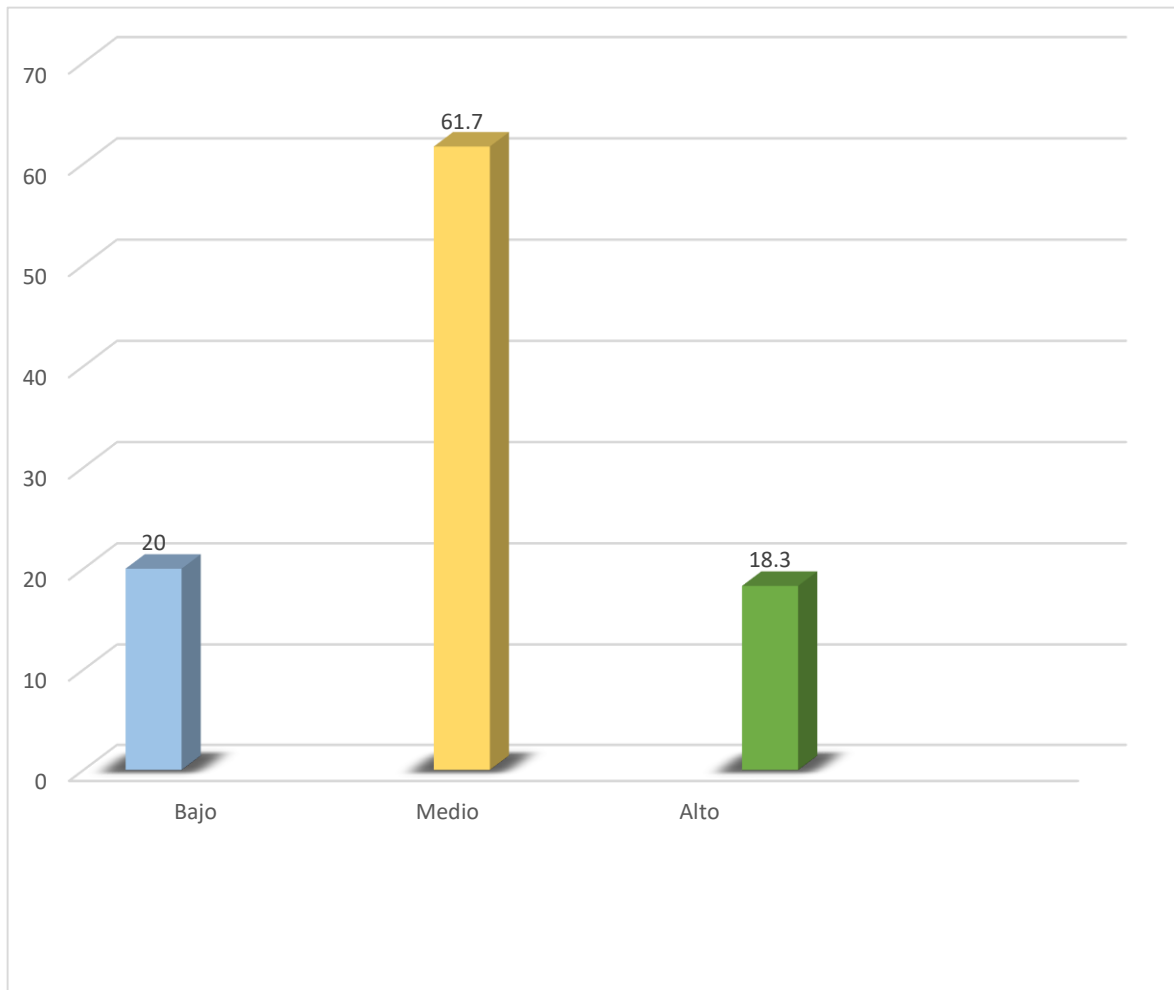
**Gráfico 1.** Niveles de ansiedad de las madres



Fuente propia

Se aprecia que, del total de madres del AA. HH “Rinconada del Sol” de San Juan de Lurigancho; el 60% (36) evidenciaron un nivel medio de ansiedad, el 36,67% (22) mostraron un nivel alto y el 3,33% (2) un bajo nivel.

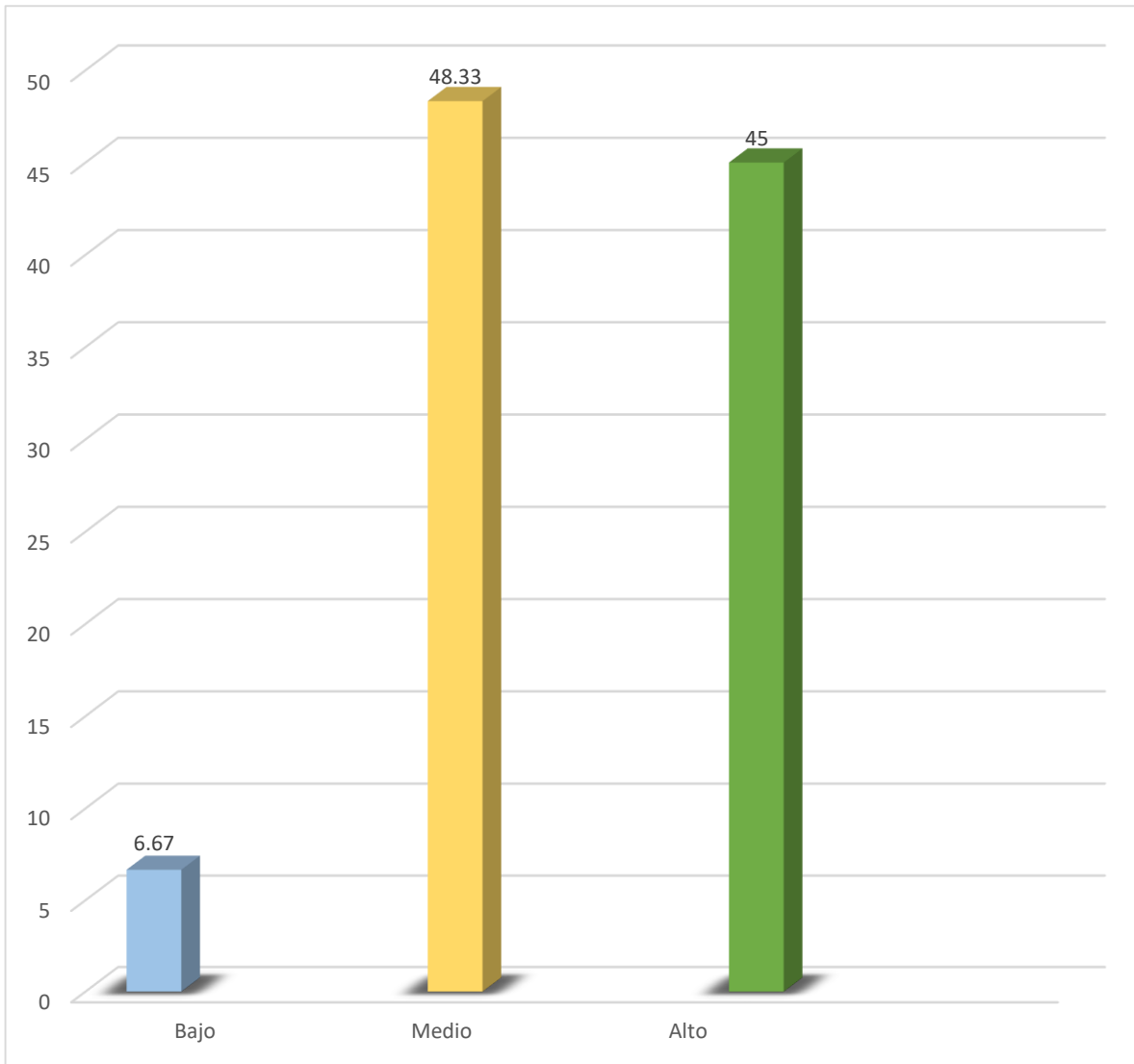
**Gráfico 2.** Niveles de Ansiedad/Estado en la muestra estudiada



Fuente propia.

Se visualiza que, del total de madres encuestadas, el 61,67% (37) demostraron un medio nivel de ansiedad-estado, el 20% (12) evidenciaron un bajo nivel; y el 18,33% (11) indicaron tener un alto nivel.

**Gráfico 3.** Niveles de Ansiedad/Rasgo en la muestra estudiada



Fuente propia.

Se observa que del total de madres del asentamiento humano Rinconada del Sol, en la dimensión Ansiedad/Rasgo un 45% (27) presenta nivel alto, mientras que el 48,33% (29) tiene nivel medio y por último el 6,67% (4) nivel bajo.



## V. DISCUSIÓN

La pandemia ha llevado a un cambio drástico en las actividades diarias del ser humano, donde la población se ha visto obligada a adoptar diversas restricciones emitidas por el gobierno con el fin de prevenir el contagio masivo por el virus COVID-19. Esta situación ha llevado al cambio de modus vivendi de la población presentándose efectos negativos: incertidumbre, zozobra entre otros, que pueden afectar la salud mental y bienestar del ser humano.

De acuerdo, a la investigación realizada, se tiene que el 60% (36) de las madres presentan un nivel medio de ansiedad y 36.67% (22) alto nivel, hallazgos semejantes se encontró en el estudio de Vara <sup>9</sup>, que un 76,3% de la población de estudio presentaron un nivel de ansiedad moderada y 14,3% ansiedad leve. Por el contrario, el estudio de Oblitas y colaboradores <sup>12</sup>, encontraron un 20,9% de ansiedad leve y un 13.4% de ansiedad moderada.

La alta ansiedad detectada en la muestra, podría estar relacionadas a condiciones de trabajo; como es, varias madres dejaron de trabajar por la emergencia sanitaria emitidas por el gobierno conllevando a no contar con suficiente ingreso económico diario para la mantención de la familia; así como también el estado civil que en su mayoría son convivientes y solteras; y con hijos entre 2 a 4 en cada una de ellas, situaciones que lleva a las madres adaptarse ocasionando diferentes niveles de ansiedad que pueden afectar la salud mental del individuo por la incertidumbre de la pandemia. Así mismo, se puede evidenciar que los niveles de ansiedad se presentaron en mujeres en etapa de embarazo.

A consecuencia de la pandemia, las mujeres asumieron un rol muy importante en la familia; ya que contribuyeron con dedicación a lograr que sus hijos accedan a la modalidad virtual y desarrollen sus clases. Esto conllevó en ellas sentirse angustiadas, preocupadas, desesperadas, temerosas y entre otros; contingencia que llevó al planteamiento de mecanismos de defensa y técnicas de afrontamiento para los niveles de ansiedad presentada: como lo menciona Kimbrel las madres de familia suelen presentar diferentes signos de ansiedad y estrés como aprensión, incomodidad, preocupación, desesperación.

Con respecto a la dimensión ansiedad/estado el 18.33% (37) presentó un nivel alto, 61.67% (37) nivel medio y un 20% (12) nivel bajo; estudios similares se encontró en el de Vara <sup>9</sup> quien menciona que el 78.6% (275) presentó nivel moderado de ansiedad/estado y un 16,9% (59) nivel leve; así mismo, Dagklis,<sup>15</sup> en su trabajo de investigación obtuvo que un 40.9% presentó nivel moderado y 27,5% de nivel severo; del mismo modo, Rodríguez M,<sup>18</sup> encontró un 34.4% en el nivel medio y un 86,4% en nivel alto.

Podemos observar, que los niveles de ansiedad/estado en pandemia que presentaron las madres podría verse influenciadas por factores como: desconocimiento del uso de la tecnología, ausencia de equipos tecnológicos para el aprendizaje en la modalidad virtual, trabajo doméstico, la falta de espacio y privacidad para que sus menores hijos realicen actividades educativas. Así mismo, la ansiedad afectó la salud mental de la persona, si ésta no sabe cómo manejarla podría ser un factor desencadenante a estados depresivos y finalmente convertirse ha estado psicopatológico. Esta emergencia del COVID-19, ha llevado a situaciones muy estresantes a las madres; es por ello que se deben tener medidas sanitarias por el manejo del equilibrio mental de la población.

En cuanto a la dimensión ansiedad/rasgo se encontró que el 45% (27) de los participantes presentaron nivel alto, 48.33% (29) nivel medio y 6.67% (4) nivel bajo; de forma similar, se encontró con el de Crisóstomo N,<sup>13</sup> quien menciona que el 33% presenta nivel alto de ansiedad/rasgo, 19% de nivel moderado y solo un 12% de nivel bajo. Por el contrario, Dagklis y colaboradores, demostraron,<sup>15</sup> que un 34.6% de nivel leve de ansiedad/rasgo y 10.8% de nivel moderado.

De la misma forma, la pandemia de la COVID-19, ha implicado a las madres de familia de nuestro país, a presentar niveles altos de ansiedad/rasgo y estrés. Situaciones similares se ha registrado en el mundo y el país no es ajeno a esta realidad, evidenciándose en las madres niveles altos de ansiedad/rasgo que puedan estar influenciados por los niveles de estrés, siendo esta un problema de salud mental. Por otro lado, podemos mencionar que las madres han asumido responsabilidades en el hogar desde la perspectiva educadora, psicóloga y porque no decir rol de padre y madre a la vez ocasiones han experimentado sentimientos de impotencias por no

poder resolver los problemas en el hogar; a esto se sumó la pérdida de sus seres queridos como esposo familiares etc. Para las madres resulta muy duro enfrentarse a esta situación y sobre todo no saber cuándo podrán revertirla. Esta crisis ha golpeado de manera repentina más a las mujeres quienes vienen obteniendo muchas responsabilidades, los cuales si no son resueltas podrían afectar más a su bienestar, salud y llevar a cabo sus labores domésticas.

## **VI. CONCLUSIONES**

1. Las madres de familia del AA. HH “Rinconada del Sol” de San Juan de Lurigancho 2021, presentaron la gran mayoría niveles altos de ansiedad, lo que indican que los niveles de ansiedad pueden repercutir en la salud mental del ser humano, conllevando a estados patológicos.
2. En cuanto a la dimensión Ansiedad/Estado las madres alcanzaron un nivel medio de ansiedad/estado.: situación que se vio reflejada al rol que asumió las madres en el acompañamiento de sus hijos en los quehaceres educativos de la modalidad virtual.
3. En la dimensión ansiedad/rasgo encontramos un porcentaje de nivel alto y medio de ansiedad/rasgo; lo cual implica que más de la mitad de las madres se han visto afectadas psicológicamente y emocionalmente por la crisis del COVID-19. Esta emergencia resalto a presentar niveles de ansiedad en la madre de familia.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- Primero. Se sugiere al Centro de Salud Cruz de Mutupe implemente sesiones y talleres educativas para el del manejo de la ansiedad en las madres de familia, con la finalidad de evitar la presencia de estados psicopatológicos.
- Segundo. Incitar al Dirigente y a su junta directiva del AA. HH. Rinconada del Sol, a comprometerse de promover la salud mental de su población y organizar talleres como: manualidades, taichí, reposterías, eventos, con el fin de priorizar las necesidades básicas que les aqueja, de tal manera que las mujeres cuenten con ayuda emocional, psicológica y obtener confianza en uno mismo para así poder disminuir la ansiedad y obtener una buena relación con la junta directiva.
- Tercero. A las madres de familia que se encuentran, bajo situaciones de ansiedad y estrés constante, se les recomienda realizar actividades como; ejercicios, escuchar música relajante, tener comunicación asertiva con su entorno intra y extra familiar, aprender a manejar sus impulsos y emociones personales para que así puedan mantener su mente ocupada en labores benéficas, para el bienestar emocional, psíquico y psicológico en este estado de emergencia por la COVID-19.

## REFERENCIAS

1. Salud OMS dl. [Internet]. Día Mundial de la Salud Menta – La salud mental en un lugar de trabajo. [Online].; 2017 [cited 2021 Junio 12. Available from: HYPERLINK Disponible en: [https://www.who.int/mental\\_health/world-mental-healthday/2017/es/](https://www.who.int/mental_health/world-mental-healthday/2017/es/).
2. Salud Omd. Privacy Legal Notice. [Online].; [2021] [cited 2021 setiembre 12. Available from: HYPERLINK [https://www.who.int/es/campaigns/connecting-the-world-to-combat-coronavirus/healthyathome/healthyathome---mental-health?qclid=CjwKCAjwp\\_GJBhBmEiwALWBQk2sin0\\_26jDz0fj\\_9xkPixq6ruWzmTGC3MklpeS7MQLBy\\_pZS243HBoC2SAQAvD\\_BwE#](https://www.who.int/es/campaigns/connecting-the-world-to-combat-coronavirus/healthyathome/healthyathome---mental-health?qclid=CjwKCAjwp_GJBhBmEiwALWBQk2sin0_26jDz0fj_9xkPixq6ruWzmTGC3MklpeS7MQLBy_pZS243HBoC2SAQAvD_BwE#)
3. Brunila Peña de Osorio et al. BID MEJORNADO VIDAS. [Online].; octubre 2020 [cited 2021 septiembre 15. Available from: HYPERLINK "https://blogs.iadb.org/salud/es/salud-mental-padres-escuelas/" <https://blogs.iadb.org/salud/es/salud-mental-padres-escuelas/>.
4. Salud OPdl. Día Mundial de la Salud Mental:la depresión es el trastorno mental más frecuente. [Online].; 2019 [cited 2021 Junio 12. Available from: HYPERLINK Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=7305:2012-dia-mundial-salud-mental-depresion-trastorno-mental-mas-frecuente&Itemid=1926&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=7305:2012-dia-mundial-salud-mental-depresion-trastorno-mental-mas-frecuente&Itemid=1926&lang=es).
5. Semaan A, AC&HE. Voices from the frontline: findings from a thematic analysis of a rapid online global survey of maternal and newborn health professionals facing the COVID-19 pandemic. *BMJ Global Health*. (2020) Diciembre; 5(29-67).
6. Vara Tarazona L RMF. Evaluación de la ansiedad en gestantes en tiempos del COVID-19 en un Hospital del Callao. *Agora. Revista de Investigación Científica*. 2021 agosto; 08 (01) (17-22).
7. Nunton Marchand J ARVLA. Impacto psicológico de la pandemia del COVID-19, en gestantes de un establecimiento de lasalud nivel III-2, Lima 2020. *Revista de Investigación Científica Ágora*. 2020 Julio; (02) (94-100).
8. Emilio Vega Gonzales AGRBGCEHMGHC. Ansiedad y depresión en gestantes adolescentes en un Hospital de Lima-Perú, durante la pandemia de la COVID-19. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal*. 2020 abril; (3) (3-7).
9. OGAe. Ansiedad en tiempos de aislamiento social por COVID-19. Chota, Perú, 2020. *Av. Enfer. Artículo de Investigación*. 2020 mayo 24; 38(10-20).
10. Violeta. NLC. Ansiedad Estado-Rasgo y adaptabilidad prenatal en gestantes adolescentes que asisten a centros maternos infantiles de lima sur. Tesis ed. *Psicología FdCHEPd*, editor. [Lima]: Universida Autónoma del Perú; [2021].
11. Cameron EEEYc. "Usos de servicios de salud mental y angustia psicológica materna durante la pandemia COVID-19". *Revista de Trastornos Afectivos*. (2020) Julio; 276 (2020) (765-774).

12. Dagklis T, TI, MA, AA, PR&PG. Impact of the COVID-19 lockdown on antenatal mental health in Greece. *Psychiatry and Clinical Neurociences*. (2020) Julio; 74(616-617).
13. Preis H, MB, HC&LM. Pandemic-related pregnancy stress and anxiety among women pregnant during the coronavirus disease 2019 pandemic. *American Journal of Obstetric and Gynecology*. (2020) Setiembre; 2((3)).
14. C L. Prevalencia de depresión y ansiedad en embarazadas durante la pandemia de COVID-19. *Sociedad Iberoamericana de Información Científica*. 2019 diciembre; 07(207).
15. M. RC. COVID-19: ANSIEDAD DE RASGO Y ESTADO EN UNA POBLACIÓN SELECCIONADA DE ARGENTINA EN UN CONTEXTO DE CUARENTENA EXTENDIDA. *REVISTA ARGENTINA DE SALUD PÚBLICA SUPLEMENTO COVID-19*. 2021 01 DE ABRIL; 19(22).
16. M. G. Teorías y modelos de enfermería usados en la enfermería psiquiátrica. [Online].; 2015 [cited 2021 Mayo 12. Available from: HYPERLINK "[Disponible en:http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v6n2/v6n2a12.pdf](http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v6n2/v6n2a12.pdf)".
17. Kimbrel. Psicología con ampliaciones en países de habla hispano. In C.V ESAD, editor. México: McGraw-Hill/Interamericana; 2007. p. 8va.
18. Vallejo Ruiloba J. Introducción a la psicopatología y psiquiatría. 4th ed. Masson, editor. [Barcelona]: Bacerlona; 1998.
19. Spielberger CD PCWT. Adult Psychopathology and diagnosis. Anxiety disorders. En: Turner M; Hersen M. 1984 Junio; 3(263-303).
20. Vallejo Ruiloba J. Introducción a la psicopatología y psiquiatría. 4th ed. Barcelona: Masson; 1998.
21. Spielberger CD PCWT. Anxiety disorders. En: Turner M; Hersen M. 263303rd ed. sons W&, editor. Nueva York: Adult Psychopathology and diagnosis.; 1984.
22. Hernández R, FC y BM. Metodología de la Investigación. 3rd ed. [México]: D.F.: Mc Graw Hill Interamericana.; (2003).
23. Sánchez H&RC. Metodología y Diseño en la Investigación Científica. Lima. [Online].; 2015. Available from: HYPERLINK "[https://www.unisanitas.edu.co/Revista/68/07Rev%20Medica%20Sanitas%2021-3\\_MRodriguez\\_et\\_al.pdf](https://www.unisanitas.edu.co/Revista/68/07Rev%20Medica%20Sanitas%2021-3_MRodriguez_et_al.pdf)".
24. Stracuzzi SP, Pestana FM. Metodología De La Investigación Cuantitativa. 3rd ed. [Fedupel], editor. [Caracas]: Universidad Pedagógica Experimental Libertador-Caracas.; (2012).
25. Shah AA HJA. Anxiety. *Neurology and Neuropsychiatry*. 2015; 21(772-782).
26. al Se. Intervención psicológica en estrés y ansiedad. *European Journal of Education and Psychology*. 2019; Vol. 12(Nº 2 (Págs. 191-206)).
27. Monserrat Macías-Carballo1 CPELLMLBPCMV. Trastornos de ansiedad. *Neurobiología*. 2019; Volumen 11.28.

28. OMS. Invertir en salud mental. Recuperado de. [Online].; (2016) [cited (2021) mayo 07. Available from: HYPERLINK [https://www.who.int/mental\\_health/advocacy/en/spanish\\_final.pdf](https://www.who.int/mental_health/advocacy/en/spanish_final.pdf)
29. Bonilla K, y PY. Estudio piloto de un modelo grupal de meditación de atención plena (mindfulness) de manejo de la ansiedad para estudiantes universitarios en Puerto Rico. Revista Puertorriqueña de Psicología. 2015; 26(1) (72-87).
30. Ruiz F, y OGP. A longitudinal comparison of metacognitive metacognitive therapy and acceptance and commitment therapy models of anxiety Disorders. Anales de Psicología. (2017); 33(1) (7-17).
31. Franklin AP. Salud Mental. Un problema de salud Pública en el Perú. 2017 Feb; volumen 23(237).
32. Gantiva C, LA, SM. Estrategias de afrontamiento en personas con ansiedad. Psychology. 2012; 4(1) (63-70).
33. Ries F, CVC, CMMdCyCAÓd. Relaciones entre ansiedad-rasgo y ansiedad-estado en competiciones deportivas. Cuadernos de Psicología del Deporte. (2012); 12 (2) (9-16).
34. Salud OMdl. [internet]. [Online].; 2015. Available from: HYPERLINK "Disponible en <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/05/22/Xiloj-Cornelia.pdf>" Disponible en <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/05/22/Xiloj-Cornelia.pdf>.
35. Gacendam –Donofrio S HHvdGWvdWHVAHGea. Family functioning and adolescent' emotional and behavioral problems: when a parent has cáncer. Annals of Oncology. 2007; Volumen 18(12) (1951-1956).
36. Hernández R, F&BM. Metodología de la investigación. México: McGraw-Hill. (2014); [edición 6] (152).
37. López-Roldán P. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN SOCIAL CUANTITATIVA. 1st ed. Organizacions] [dSiAdl, editor. [Barcelona]: Universitat Autònoma de Barcelona[España]; 2015.
38. Spielberger CyDGR. IDARE inventario de ansiedad: Rasgo, Estado. 7th ed. D.F, editor. [México]: Manual Moderno; 1970.
39. Spielberger CyDGR. IDARE inventario de ansiedad: Rasgo, Estado. 7th ed. [México]: "El Manual Moderno"; [1970].
40. Spielberger R. GR, LR. Cuestionario de ansiedad estado-rasgo. TEA Ediciones Madrid. 2015 mayo.
41. E. C. Nivel de ansiedad en pacientes con insuficiencia renal crónica unidad [Tesis], editor. [Lima]: Universidad Privada San Juan Bautista [Lima]; 2018.
42. M. N. Nivel de ansiedad y depresión del paciente que acude al tratamiento de [Tesis], editor. [Lima]: Universidad Mayor de San Marcos- Lima; 2017.
43. Héctor Hugo Sánchez Carlessi KBMS. "INVESTIGACIONES EN SALUD MENTAL EN CONDICIONES DE PANDEMIA POR EL COVID-19". 9786124803451st ed. Investigación " "d, editor. [Lima]: "Universidad Ricardo Palma"-Perú; 2020.



44. Ivanna Sophia Álava Loor BMdlÁVG. "Niveles de ansiedad en embarazadas, Centro de salud Andrés de Vera, Portoviejo". Polo del Conocimiento. 2020 septiembre; 5, (09).
45. María del Carmen Carrera, Diana Vergara Justo, Leslie Lozano Vázquez, Oscar Sánchez Morales. Grado de Ansiedad en mujeres embarazadas en el Hospital General de San Andrés Cholula, Puebla. BIBLIOTECAS UDLAP. 2019 17 de mayo.
46. Goicochea. MJ. "NIVEL DE DEPRESIÓN, ANSIEDAD Y ESTRÉS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD LA TULPUNA DURANTE EL PERIODO DE LA PAMDEMIA CAJAMARCA 2020". TESIS ed. OBSTETRICIA FDCDLSEAPD, editor. [CAJAMARCA, LIMA]: UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA; (2020).
47. López P PLMMUMVC. Revisión de los riesgos maternos y perinatales en tiempos de COVID-19. Desafíos para el rol de la Matronería. Revista chilena de obstetricia y ginecología. Chile: SciELO Agencia Nacional de Investigación y Desarrollo (ANID). 2020 [14 de febrero 2020]; 85.
48. Guevara Ríos E. CAC&EK. Prevalencia y caracterización de gestantes seropositivas para SARS.CoV-2. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal. (2020) Marzo; 9(2) (13-20).
49. NOGUCCHI" INDSM"DH. SALA DE PRENSA VIRTUAL. [Online].; 2020 [cited 2021 SEPTIEMBRE 15. Available from: HYPERLINK <http://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2020/012.html>
50. Torres T GY. Ansiedad en gestantes adolescentes y adultas que acuden a un Cetro de Salud en la Ciudad de Iquitos-2017. Tesis ed. Psicología Ed, editor. [Iquitos-Perú]: Universidad científica del Perú; 2018.

## ANEXO 1. CUADRO DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLE

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	ítems	Escala de medición
Nivel de Ansiedad	Es una emoción desagradable causada por estímulos externos donde la persona lo caracteriza como amenaza, puesto que produce cambios físicos y conductuales en el sujeto (Spielberg 1980)	Se utiliza el cuestionario de Ansiedad Estado/Rasgo (STAI/IDARE) que está diseñado especialmente para medir la ansiedad. El cual tiene dos escalas de autoevaluación para medir dos conceptos independientes. Por lo que ambas escalas tienen 20 ítems cada una se puntúa es una escala tipo Likert con 4 opciones de respuesta (0-3)	Ansiedad - Estado	Tensión	1 – 20	Ordinal Ansiedad: Alto:120 a 140 puntos, Medio: 80 a 119 puntos, Bajo: 40 a 79 puntos.
				Contraído		
				Alterado		
				Preocupación a futuro		
				Ansioso		
				Insatisfecho		
				Aturdimiento y sobreexcitado		
				Tristeza		
				Intranquilidad		
				Impulsividad		
			Preocupación			
			Ansiedad - Rasgo	Se siente mal	21 - 40	Ansiedad Rasgo: Alto: Alto:60 a 80 puntos, Medio: 40 a 59 puntos, Bajo: 20 a 39 puntos.
				Se cansa rápidamente		
				Deseos de llorar sin motivos		
				Invalidación personal		
				Falta de decisión		
				Desmotivado		
				Percepción de varios problemas		
				Preocupación excesiva		
				Magnifica los problemas		
Desconfianza en sí mismo						
Dificultad para enfrentar crisis						

## ANEXO 2. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problemas	Objetivos	Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Metodología
<p><b>Problema General</b> ¿cuál es el nivel ansiedad de las madres en tiempos de pandemia en el asentamiento humano Rinconada del sol San Juan de Lurigancho Lima 2021?</p> <p><b>Problemas Específicos:</b> ¿Cuál en el nivel de ansiedad-estado de las madres en tiempos de pandemia en el asentamiento humano Rinconada del sol San Juan de Lurigancho Lima 2021?</p> <p>¿Cuál en el nivel de ansiedad-rasgo de las madres en tiempos de pandemia en el asentamiento humano Rinconada del sol San Juan de Lurigancho Lima 2021?</p>	<p><b>Objetivo General:</b> Identificar el nivel de ansiedad de las madres en tiempos pandemia en el asentamiento humano Rinconada del sol, San Juan de Lurigancho, Lima 2021</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b> Determinar el nivel de ansiedad-estado de las madres en tiempos pandemia en el asentamiento humano Rinconada del sol San Juan de Lurigancho Lima,2021.</p> <p>Determinar el nivel de ansiedad-rasgo de las madres en tiempos pandemia en el asentamiento humano Rinconada del sol San Juan de Lurigancho Lima,2021</p>	Nivel de Ansiedad	Ansiedad Estado	Tensión Contraído Alterado Preocupación a futuro Ansioso Insatisfecho Aturdimiento y sobre excitado Tristeza Intranquilidad Impulsividad Preocupación	1 - 20	Nada (0) Algo (1) Bastante (2) Mucho (3)  A veces (1) A menudo (2) Casi siempre (3)	<p>Enfoque: Cuantitativo Nivel: Descriptivo. Tipo: básica Diseño: No experimental Método: Observacional</p> <p>Población: 300 Madres de familia AA. HH Rinconada del sol San Juan de Lurigancho.</p> <p>Muestra: 60 madres de familia del AA. HH Rinconada del sol San Juan de Lurigancho</p>
			Ansiedad Rasgo	Se siente mal Se cansa rápidamente Deseos de llorar sin motivos Invalidación personal Falta de decisión Desmotivado Percepción de varios problemas Preocupación excesiva Magnifica los problemas Desconfianza de sí mismo Dificultad para enfrentar crisis	21 - 40		

### **ANEXO 3. INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

Cuestionario sobre Ansiedad de las madres en tiempos de pandemia en el AA. HH Rinconada del Sol San Juan Lurigancho, 2021.

**Indicaciones:** Saludos participantes, el presente cuestionario servirá para recolectar información necesaria, lea cada una de las preguntas y seleccione la respuesta.

**Sección I: Datos generales de la madre:** Nombres y Apellidos:

\_\_\_\_\_ N° DNI \_\_\_\_\_

#### **Sección II: Edad de la madre**

1. ¿Cuál es su edad actual?
  - a) 20 a 29 años
  - b) 30 a 39 años
  - c) 40 a 49 años
  - d) 50 a 59 años
2. Nivel de educación de la madre:
  - a) Sin estudios
  - b) Estudios básicos
  - c) Estudios medios
  - d) Estudios superiores
3. ¿Cuántos hijos tienes?
  - a) 1 a 2
  - b) 3 a 4
  - c) 5 a mas
4. Estado Civil:
  - a) Soltera
  - b) Casada
  - c) Divorciada
  - d) Conviviente
5. Situación Laboral
  - a) Trabaja
  - b) No trabaja

#### ANEXO 4. INSTRUMENTO-(STAI)

Inventario de autoevaluación (Ansiedad/Estado)

Instrucciones: Lea cada frase y marque con una equis (x) o un check (✓) la situación que indique mejor CÓMO SE SIENTE EN ESTOS MOMENTOS (AHORA MISMO). No emplee demasiado tiempo en cada frase y conteste señalando la respuesta que mejor describa su situación presente.

N°	Vivencias	0	1	2	3
		Nada	Algo	Bastante	mucho
1	Me siento calmado				
2	Me siento seguro				
3	Estoy tenso				
4	Estoy contrariado				
5	Estoy a gusto				
6	Me siento alterado				
7	Estoy preocupado actualmente por alguna desgracia futura				
8	Me siento descansado				
9	Me siento ansioso				
10	Me siento cómodo				
11	Tengo confianza en mí mismo				
12	Me siento nervioso				
13	Estoy intranquilo				
14	Me siento a punto de explotar				
15	Me siento relajado				
16	Me siento satisfecho				
17	Estoy preocupado				
18	Me siento aturdido y sobreexcitado				
19	Me siento alegre				
20	En este momento me siento bien				

## ANEXO 5. INSTRUMENTO-(STAI)

### Inventario de autoevaluación (Ansiedad/Rasgo)

Instrucciones: Lea cada frase y marque con una equis (x) o un check (✓) la situación que indique mejor CÓMO SE SIENTE USTED GENERALMENTE (LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO). Considere no emplear mucho tiempo en sus respuestas y señale la respuesta que mejor describa cómo se siente usted generalmente.

		0	1	2	3
N°	Vivencias	Casi nunca	A veces	A menudo	Casi siempre
21	Me siento mal				
22	Me canso rápidamente				
23	Siento ganas de llorar				
24	Me gustaría ser feliz como otros				
25	Pierdo oportunidades por no decidirme				
26	Me siento descansado				
27	Soy una persona tranquila, serena y sosegada.				
28	Siento que las dificultades se me amontonan.				
29	Me preocupo demasiado por cosas sin importancia				
30	Soy feliz				
31	Tomo las cosas muy en serio				
32	Me falta confianza en mí mismo				
33	Me siento seguro				
34	No suelo afrontar las crisis o dificultades				
35	Me siento melancólico				
36	Me siento satisfecho				
37	Me rodean y molestan pensamientos sin importancia				
38	Me afectan tanto los desengaños que no puedo olvidarlos				
39	Soy una persona estable				
40	Cuando pienso en los asuntos y preocupaciones actuales me pongo tenso y agitado.				

## **ANEXO 6. HOJA DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

Institución: Universidad Cesar Vallejo Campus Lima-Este.

Investigadora: Mitma Condoli Rutmaría.

Título de proyecto: Ansiedad de las madres en tiempos de pandemia en el asentamiento humano Rinconada del sol San Juan de Lurigancho Lima, 2021

### **¿De qué trata el proyecto?**

El principal estudio de investigación tiene como objetivo determinar el nivel de ansiedad de las madres en tiempos de pandemia en el asentamiento humano Rinconada del Sol San Juan de Lurigancho, Lima 2021, mediante la aplicación del instrumento Ansiedad Estado-Rasgo.

### **¿Quiénes pueden participar en el estudio de investigación?**

En el presente estudio de investigación pueden participar las madres de familia del asentamiento humano Rinconada del Sol San Juan de Lurigancho, Lima 2021, que voluntariamente sobre todo acepten de su participación **SIN OBLIGACIÓN** de nadie.

### **¿Qué se pediría que haga si acepta para su participación?**

Si acepta para su participación en esta investigación se le pedirá al participante que firme una hoja dando su conocimiento informado para su participación

### **¿Existen algunos riesgos en la participación?**

Su participación no supondrá de ningún tipo de riesgo alguno

### **¿Existe algún beneficio por su participación?**

Con su participación se colaborará a que se desarrolle el presente estudio de investigación y que todos los resultados contribuirán en la pedagogía de la institución universitaria con respecto al tema

**ANEXO 7. CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo \_\_\_\_\_, identificada) con DNI N° \_\_\_\_\_; acepto participar libremente en la aplicación del cuestionario sobre la Ansiedad de las madres en tiempos de pandemia en el Asentamiento Humano Rinconada del Sol San Juan de Lurigancho, previa orientación o información por parte de la investigadora, ya que la aplicación del cuestionario no perjudicará en ningún aspecto en mi bienestar y que los resultados obtenidos mejoraran mi calidad de vida fecha: \_\_\_\_\_

.....

Firma de la investigadora

.....

Firma de la participante



## ANEXO 8. CALCULO DE LA MUESTRA

### FORMULA PARACALCULAR EL TAMAÑO DE LA MUESTRA (n)

$$n = \frac{z^2 * N * pq}{e^2(N - 1) + z^2 * pq}$$

- N= Población: 300
- n= Muestra:?
- p= Probabilidad a favor ->60%
- q= Probabilidad en contra ->40%
- z= Nivel de Confianza (90%)->1.64
- e= Nivel de error (1%)->0.01

$$n = \frac{1.64^2 * 300(0.60 * 0.40)}{[[0.01^2 * (300 - 1)] + (1.64^2 * 0.60 * 0.40)}$$

$$n = 60$$

## ANEXO 9: Carta de aprobación de proyecto de investigación



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

San Juan de Lurigancho, 10 de setiembre del 2021

### CARTA N°033-2021-CP ENF/UCV-LIMA ESTE

**Sr. William Quispe Canales.**  
**Presidente**  
**Asentamiento Humano Rinconada de Sol San Juan de Lurigancho.**

*De mi mayor consideración:*

*La que suscribe, Mgtr. Luz María Cruz Pardo, Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo Lima Este, tiene el agrado de presentar a la investigadora Mitma Condoli Rutmaria, con DNI N°48001299 estudiante de nuestra institución educativa, que cursa actualmente el X ciclo, quien optará el Título Profesional de Licenciada en Enfermería por nuestra Universidad con el Trabajo de Investigación titulado "Ansiedad de las madres en tiempos de pandemia en el asentamiento humano Rinconada del Sol San Juan de Lurigancho Lima, 2021" para lo cual, solicito a usted conceda la autorización del campo de investigación para poder ejecutar dicho proyecto, con el objetivo de contribuir con un aporte científico, que repercutirá positivamente en la salud de la población y/o a la Carrera Profesional de Enfermería.*

*Adjunto: Proyecto de investigación aprobado por la UCV Lima Este, incluye instrumento de recojo de información.*



Mgtr. Luz María Cruz Pardo  
Coordinadora Académica de la C.P. de Enfermería  
UCV - Campus: San Juan de Lurigancho

## ANEXO 10: Aprobación de proyecto de investigación

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

San Juan de Lurigancho, 13 de octubre del 2021

Señora:

Mg. Luz María Cruz Pardo

Coordinadora académica de la Carrera Profesional de Enfermería –UCV S.J.L

Estimada Magister, reciba un saludo cordial a nombre del Agrupamiento Familiar Rinconada del Sol de Mariscal Cáceres S.J.L, en relación a la carta N°033-2021-CP ENF/UCV-LIMA ESTE, de fecha 10 de septiembre.

Habiendo consultado con la junta directiva vigente y a la población en general damos la aceptación para que la estudiante de enfermería de su institución MITMA CONDOLI RUTMARIA con DNI 48001299, pueda realizar su investigación titulado "Ansiedad de las madres en tiempos de pandemia en el Asentamiento Humano Rinconada del Sol San Juan de Lurigancho Lima 2021". Brindaremos nuestro apoyo durante el desarrollo de la investigación para lograr los mejores resultados. Finalmente me despido de usted.

Atentamente:

  
WILLIAM QUISPE CANALES  
PRESIDENTE  
AA.FM. "RINCONADA DEL SOL"  
DNI: 10675049



## ANEXO 11: Fotografías





**ANEXO 12: Fotografía**





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, ROXANA OBANDO ZEGARRA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: "ANSIEDAD DE LAS MADRES EN TIEMPOS DE PANDEMIA EN EL ASENTAMIENTO HUMANO RINCONADA DEL SOL SAN JUAN DE LURIGANCHO LIMA 2021", cuyo autor es MITMA CONDOLI RUTMARIA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 15 de Diciembre del 2021

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
ROXANA OBANDO ZEGARRA <b>DNI:</b> 09382595 <b>ORCID:</b> 0000-0003-2380-627X	Firmado electrónicamente por: ROBANDOZ el 16- 12-2021 13:51:11

Código documento Trilce: TRI - 0226157